

IL SOTTOSCRITTO (cliente subentrante ¹)						
Ragione Sociale						
Codice Fiscale			Partita IVA			
Indirizzo Sede Legale	Via				Nr	
	C A P	Comune			Prov.	
qui rappresentato nella persona di:						
In qualità di	<input type="radio"/>	Legale rappresentante	<input type="radio"/>	Delegato	<input type="radio"/>	Amministratore di condominio
Cognome			Nome			
Codice Fiscale			Tipo e n. di documento			
Rilasciato da		il				

Obbligatorio almeno un recapito telefonico

Telefono fisso		Cellulare				
Fax		E-mail				
PEC		CODICE SDI (Codice Destinatario o Intermedio)				
Preferenza orari contatto	<input type="radio"/>	8.00-12.00	<input type="radio"/>	12.00 - 14.00	<input type="radio"/>	14.00 - 17.00

CHIEDE DI SUBENTRARE NELLA FORNITURA:						
Ubicata in:	Via				Nr	
	C A P	Comune			Prov.	
Categoria merceologica/destinazione d'uso						
Qualifica relativamente alla disponibilità dell'unità immobiliare:	<input type="radio"/>	Proprietario	<input type="radio"/>	Usufruttuario	<input type="radio"/>	Affittuario/Conduttore
	<input type="radio"/>	Assegnatario	<input type="radio"/>	Comodatario	<input type="radio"/>	Costruttore
<input type="radio"/> Avente diritto all'uso/all'abitazione						

Obbligatorio almeno uno dei due dati (PDR o N° matricola contatore)

Codice PDR		Matricola contatore						
Data della voltura:		con la seguente Letture del contatore* : (concordata tra Titolare uscente e Cliente subentrante)						
<p>*Il Titolare della fornitura ed il Cliente subentrante nella stessa dichiarano di essere a conoscenza che, ai fini della cessazione del Contratto in essere (intestato al Titolare uscente) e dell'attivazione del nuovo Contratto (intestato al Cliente subentrante):</p> <ul style="list-style-type: none"> - verrà considerata la lettura comunicata ad Energygas Italia srl dal Distributore competente; - nei casi in cui la rilevazione di cui al punto precedente non vada a buon fine, verrà considerata l'auto-lettura del contatore comunicata dalle parti con la presente richiesta e validata dal Distributore; - nei casi di indisponibilità dei precedenti dati di misura, verrà utilizzata la lettura stimata dal Distributore, utilizzando il profilo del prelievo standard associato al punto di riconsegna. 								
Tipo utilizzo:		Condominiale uso domestico inferiore a 200.000 Smc	<input type="radio"/>	Attività di Servizio Pubblico	<input type="radio"/>	Usi Diversi	<input type="radio"/>	
Uso:	Uso produttivo	<input type="radio"/>	Acqua calda	<input type="radio"/>	Riscaldamento autonomo	<input type="radio"/>	Riscaldamento centralizzato	<input type="radio"/>
Stima del consumo annuo, considerato ai fini di eventuali accenti				Smc (standard metri cubi)				

chiede di recapitare le bollette al seguente indirizzo (solo se diverso dalla sede di fornitura)					
Nominativo (accertarsi che sia riportato sulla cassetta postale):					
Indirizzo		Nr		C A P	
Città		Prov.			

se esonerato dall'emissione della fattura elettronica, dichiara di rientrare in uno dei seguenti regimi:	
<input type="radio"/>	Regime di vantaggio (di cui all'art. 27, commi 1 e 2, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla L. 15 luglio 2011, n. 111)
<input type="radio"/>	Regime forfettario (di cui all'art. 1, commi da 54 a 89, della L. 23 dicembre 2014, n. 190)
<input type="radio"/>	Piccoli produttori agricoli (di cui all'art. 34, comma 6, del Dpr n. 633/1972), già esonerati per legge, prima dell'introduzione dell'obbligo di fatturazione elettronica

1 Il modulo è da compilarsi, a cura del Cliente subentrante, in tutte le sue parti affinché la pratica abbia corso. In alcune parti del modulo sono richieste informazioni relative al precedente intestatario del contratto: queste saranno rese dal Cliente subentrante come dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)
DATI DEL PRECEDENTE INTESTATARIO

Ragione Sociale				
Codice Fiscale/Partita IVA				
Telefono		E-mail		
rappresentato nella persona di:				
recapito delle ultime bollette al seguente indirizzo:				
Nominativo (accertarsi che sia riportato sulla cassetta postale):				
Indirizzo di spedizione ultima bolletta	V ia			Nr
	C A P	Comune	Prov.	
Data	/ /	Firma Nuovo Cliente		

TIPO CONTRATTO RICHIESTO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Mercato Libero: ENERGYGAS ITALIA SRL SUBENTRO OFFERTA
-------------------------------------	---

DOMICILIAZIONE BANCARIA O POSTALE DELLE BOLLETTE
(Riquadro da compilare e sottoscrivere solo in caso di scelta di tale metodo di pagamento)

Il Titolare del conto corrente (di seguito "Titolare") autorizza EnergyGas Italia a disporre addebiti in via continuativa sul conto corrente identificato dal codice IBAN sopra indicato, e la propria banca ad eseguire l'addebito conformemente alle indicazioni impartite da EnergyGas Italia. Gli addebiti dovranno avvenire nella data di scadenza dell'obbligazione. In caso di mancato pagamento, esso dovrà essere effettuato a EnergyGas Italia direttamente a cura del Cliente. Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal Titolare con la banca stessa. Il Titolare ha facoltà di richiedere alla banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto dal suddetto contratto; Eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito.

Coordinate bancarie e postali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
	Cod. Paese		CIN int.		CIN	ABI (5 cifre)					CAB (5 cifre)					N° Conto Corrente (12 cifre)										
cognome e nome del titolare del conto corrente																										
codice fiscale del titolare del conto corrente																										
n. del documento d'identità del titolare del conto corrente																										
Data	/	/	Firma del Titolare del conto corrente																							

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI':

- * AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' NEGLI ATTI (ART. 76 DPR 445/2000) E IN CONFORMITA' A QUANTO PRESCRITTO DALLA LEGGE 80/2014, DI OCCUPARE L'IMMOBILE CON IL QUALE E' RICHIESTA LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA/GAS.
- * AI SENSI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' NEGLI ATTI (ART. 76 DPR 445/2000) CHE LE INFORMAZIONI FORNITE NELLA SEZIONE "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO -DATI DEL PRECEDENTE INTESTATARIO" CORRISPONDONO AL VERO (CON PARTICOLARE ATTENZIONE AL NUOVO INDIRIZZO DI RECAPITO DELLE ULTIME BOLLETTE)
- * DI ESSERE CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE DIVERRA' RESPONSABILE DEI CONSUMI EFFETTUATI DOPO LA STIPULA DEL NUOVO CONTRATTO, CONTEGGIATI CON RIFERIMENTO AI RILIEVI DICHIARATI E VALIDATI DALLA SOCIETA' DI DISTRIBUZIONE DI ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI PER I SERVIZI EROGATI DALL'AZIENDA IN EVENTUALI PRECEDENTI RAPPORTI CONTRATTUALI IN ESSERE O CESSATI, POICHE' DIVERSAMENTE LA RICHIESTA POTRA' ESSERE RESPINTA

Data	/	/	Firma Nuovo Cliente	
------	---	---	---------------------	--

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI CONOSCERE L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

Presto il mio consenso affinché Energygas Italia srl utilizzi i miei dati:

1. ai fini della gestione contrattuale (consenso obbligatorio)	<input type="radio"/>	si	<input type="radio"/>	no
2. ai fini di compiere, direttamente o tramite Società del Gruppo o Società specializzate, con mezzi automatizzati e/o tradizionali, attività di marketing o co-marketing per la vendita e promozione di offerte, programmi a premio e servizi connessi alla fornitura Energygas italia srl	<input type="radio"/>	si	<input type="radio"/>	no
3. ai fini di compiere, direttamente o tramite Società del Gruppo o Società specializzate, con mezzi automatizzati e/o tradizionali, indagini sul grado di soddisfazione del Cliente o indagini di mercato	<input type="radio"/>	si	<input type="radio"/>	no
Data	/	/	Firma del Cliente	

PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA PRATICA ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

fotocopia del documento di identità in corso di validità del cliente subentrante;

eventuale delega in carta semplice e fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'eventuale soggetto delegato;

in caso di cliente intestatario con Partita IVA, fotocopia della visura camerale CCIAA (solo per il nuovo intestatario);

Energygas Italia srl, infine, si riserva la facoltà in talune circostanze di richiedere il titolo attestante la legittima disponibilità dell'immobile (DL 80/2014).

La modulistica dovrà essere inviata:

Raccomandata a/r
Energygas Italia Srl
Casella Postale, 60, 59100
Viale Montegrappa Prato (PO)

o

Pec
energygas@casellapec.com



ENERGYGAS
ITALIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA AL TITOLO ATTESTANTE LA PROPRIETA', LA REGOLARE DETENZIONE O POSSESSO DELL'IMMOBILE PER IL QUALE E' RICHIESTA LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA/GAS (art. 5 comma 1 DL 28 marzo 2014, n. 47, convertito in legge 80/2014 - artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

Io sottoscritto nato a il
 Codice Fiscale Tel. E-mail
(da compilare se l'instatario del contratto è un/una società/impresa/ente/associazione ecc.)

In qualità di (specificare la tipologia del potere di rappresentanza, ad es. legale rappresentante, amministratore, ecc) della (specificare denominazione/ragione sociale)
 C.FP.IVA
 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARO

che, in conformità a quanto prescritto dall'art. 5 comma 1 del DL 28 marzo 2014, n. 47, convertito in legge 80/2014, per l'unità immobiliare sita nel comune di in via/piazza n. civico, scala piano interno, Dati catastali: Sez. Foglio Part/Map Subalterno in favore della quale si richiede la fornitura di energia elettrica/gas relativamente al punto di prelievo (POD/PDR):, il titolo in base al quale occupo l'immobile per il quale si richiede la fornitura è il seguente:

- | | | |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Proprietà | <input type="checkbox"/> Comodato d'uso | <input type="checkbox"/> Diritto d'uso ex art. 1021 c.c |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Diritto di Superficie | <input type="checkbox"/> Diritto di abitazione ex art. 1022 c.c. |
| <input type="checkbox"/> Usufrutto | <input type="checkbox"/> Assegnazione casa familiare | <input type="checkbox"/> Diritto di detenzione |

Tale titolo è stato acquisito con atto (1) del, [da compilare ove previsto] repertorio n. registrato il in (luogo) al n Per il caso di comodato d'uso, si precisa che la suddetta unità immobiliare risulta concessa in comodato dal Sig./dalla Sig.ra:

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che EnergyGas Italia darà esecuzione alla voltura richiesta solo una volta ricevuti tutti i documenti necessari per la pratica.

Luogo e Data _____

Firma per esteso del dichiarante _____

(in caso di persona giuridica inserire anche il timbro della società)

Allegati:

- ⇒ copia di documento di identità del dichiarante in corso di validità
- ⇒ in caso di diritto di detenzione, documentazione attestante il rapporto con il proprietario (a titolo esemplificativo: atto di matrimonio, stato di famiglia)

(1) Indicare la tipologia di atto stipulato. A titolo esemplificativo e non esaustivo: rogito, contratto d'affitto, atto notarile, provvedimento giudiziario (sentenza, ordinanza, decreto), scrittura privata, dichiarazione di successione, testamento, provvedimento di assegnazione alloggio pubblico. In caso di successione legittima, indicare la data in cui si è aperta e la qualità del beneficiario rispetto al defunto, con gli estremi di quest'ultimo. In alternativa, allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario o di chi ha la titolarità dell'immobile.